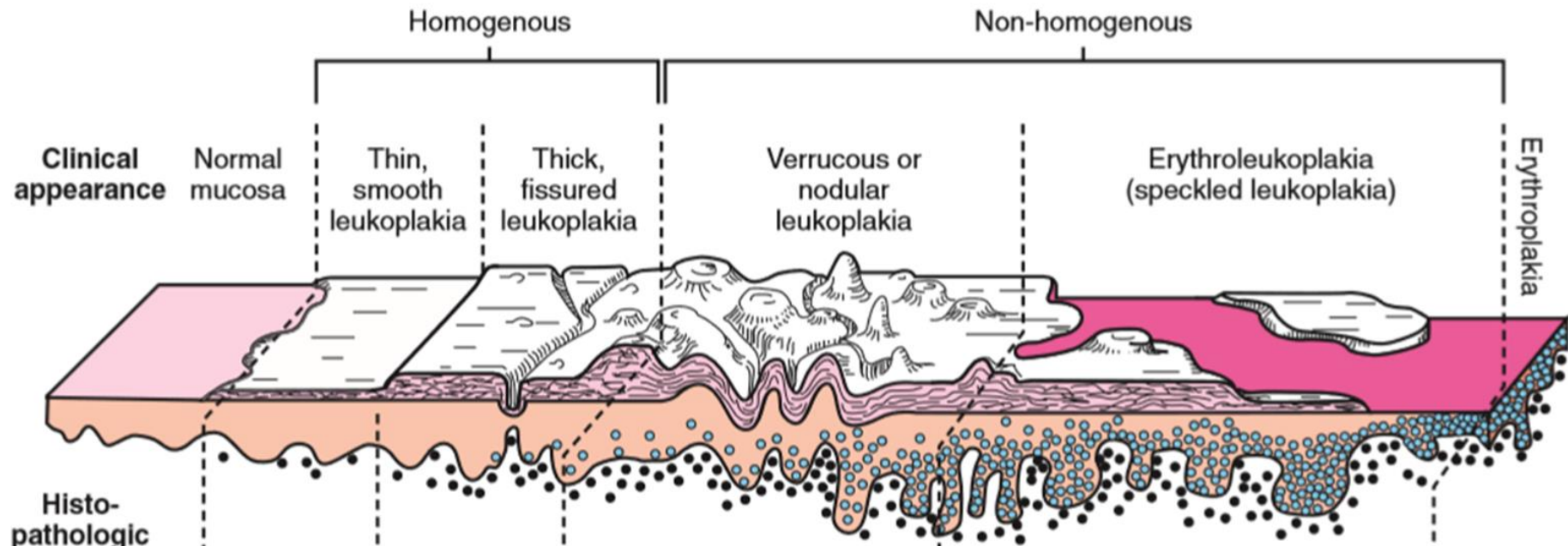


Leucoeritroplasias

Lesões com Potencial Maligno



1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**



Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



Introdução

Lesões/Alterações Potencialmente Malignas (OMS)

“Grupo de desordens, com **várias etiologias**, caracterizadas por **alterações mutagénicas** associadas, espontâneas ou hereditárias das **células epiteliais orais**, com ou sem alterações clínicas ou histopatológicas, que eventualmente levam à **transformação maligna epitelial em carcinoma espinhocelular.**”

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -

Introdução Lesões/Alterações Potencialmente Malignas (OMS)

Premalignant lesions	Premalignant conditions
Leukoplakia	Lichen planus
Erythroplakia	Discoid lupus erythematosus
Proliferative verrucous leukoplakia(PVL)	Epidermolysis bullosa
Viadent leukoplakia	Verruciform xanthoma
Candida leukoplakia	Graft-versus-host-disease
Reverse smokings' palate	Cheilitis glandularis
Verrucous hyperplasia	Xeroderma pigmentosum
Oral verrucous carcinoma	Syphilis (third stage)
Dyskeratosis congenita	Plummer-Vinson syndrome
Actinic cheilosis	Malnutrition
Keratoacanthoma	Vitamin A, B, C deficiency
Oral submucous fibrosis	Immunosuppressive diseases [AIDS]

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**

Proliferative verrucous leukoplakia (PVL) [*] _—	★★★★★★ Potencial de Malignização
Nicotine palatinus in reverse smokers [‡]	★★★★★
Erythroplakia	★★★★★
Oral submucous fibrosis	★★★★★
Erythroleukoplakia	★★★★★
Granular leukoplakia	★★★★★
Laryngeal keratosis	★★★★
Actinic cheilosis	★★★★
Smooth, thick leukoplakia	★★
Smooth, red tongue of Plummer-Vinson syndrome	★★
Smokeless tobacco keratosis	★
Lichen planus (erosive forms) [‡]	★?
Smooth, thin leukoplakia	+/-

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



1º ENCONTRO
DE ESTOMATOLOGIA
PARA MEDICINA GERAL
E FAMILIAR

Proliferative verrucous leukoplakia (PVL) [*] _—	★★★★★★ Potencial de Malignização
Nicotine palatinus in reverse smokers [‡]	★★★★★
Erythroplakia	★★★★★
Oral submucous fibrosis	★★★★★
Erythroleukoplakia	★★★★★
Granular leukoplakia	★★★★★
Laryngeal keratosis	★★★★
Actinic cheilosis	★★★★
Smooth, thick leukoplakia	★★★
Smooth, red tongue of Plummer-Vinson syndrome	★★
Smokeless tobacco keratosis	★
Lichen planus (erosive forms) [‡]	★?
Smooth, thin leukoplakia	+/-

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -

Lesões/Alterações Potencialmente Malignas (OMS)

Premalignant lesions

Leukoplakia
Erythroplakia
Proliferative verrucous leukoplakia(PVL)
Viant leukoplakia
Candida leukoplakia
Reverse smokers' palate
Verrucous hyperplasia
Oral verrucous carcinoma
Dyskeratosis congenita
Actinic cheilosis
Keratoacanthoma
Oral submucous fibrosis

Premalignant conditions

Lichen planus
Discoid lupus erythematosus
Epidermolysis bullosa

Verruciform xanthoma
Graft-versus-host-disease
Cheilitis glandularis
Xeroderma pigmentosum
Syphilis (third stage)
Plummer-Vinson syndrome
Malnutrition
Vitamin A, B, C deficiency
Immunosuppressive diseases
[AIDS]

**Displasia
Epitelial Oral**

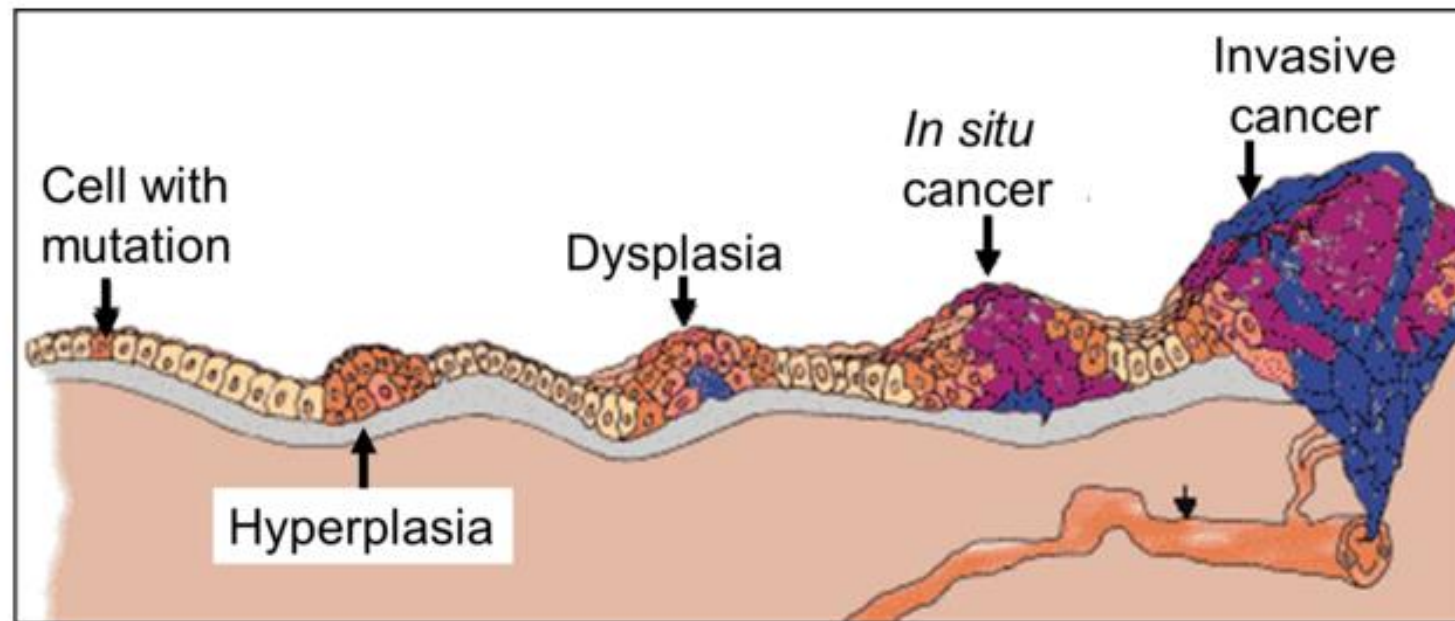
**Carcinoma
pavimento-
celular**

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**



Source: http://www.ndhealthfacts.org/wiki/Oncology_%28Cancer%29



Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -

Displasia Epitelial Oral

Existem 4 sistemas de classificação das displasias epiteliais orofaríngeas

Table 2: OIN system

OIN system	No dysplasia
n/a	Mild dysplasia
OIN 1	Moderate dysplasia
OIN 2	Sever dysplasia
OIN 3	Carcinoma in situ
OIN 4	No dysplasia

Table 3: Classic laryngeal system

Classic laryngeal system

Grade 1	Laryngeal keratosis
Grade 2	Keratosis with dysplasia
Grade 3	Carcinoma in situ

Table 4: Ljubijana system

Ljubljana system

Grade 1	Simple hyperplasia
Grade 2	Basal/parabasal hyperplasia
Grade 3	Atypical hyperplasia
Grade 4	Carcinoma in situ

Table 5: Classic oral system

Classic oral system (WHO 2005)

No dysplasia
Mild dysplasia
Moderate dysplasia
Sever dysplasia
Carcinoma in situ

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -

Displasia Epitelial Oral

Sistema Oral Clássico (OMS 2005)

Sem displasia

Displasia ligeira

Displasia moderada

Displasia severa

Carcinoma in situ

Estadiamento da displasia continua subjetivo.



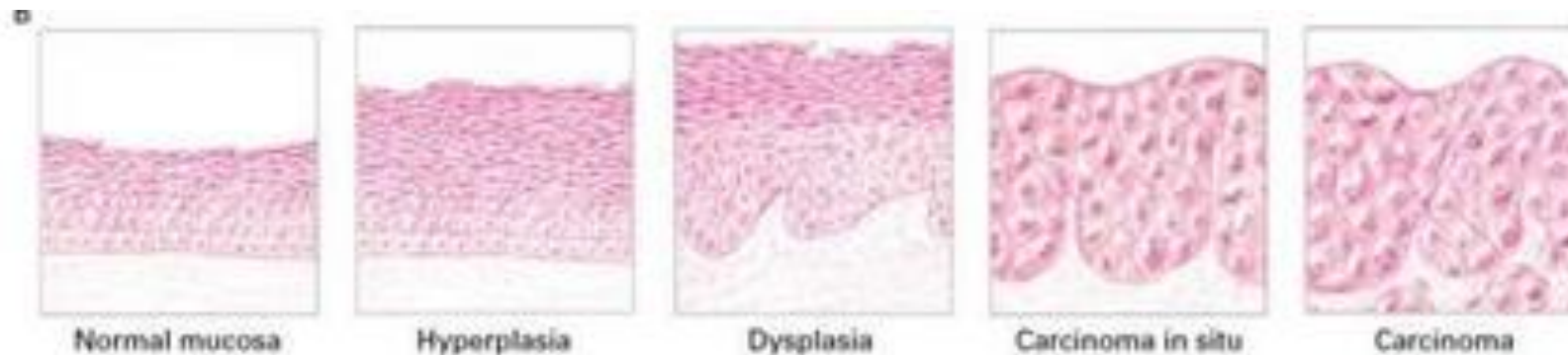
1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -

- A taxa de malignização global ronda os 6.6 e 36.4% (6M a 17A)

- Displasia ligeira - <5%;
16 a 36%
- Displasia moderada – 3 a 15%;
- Displasia severa – 7 a 50%;

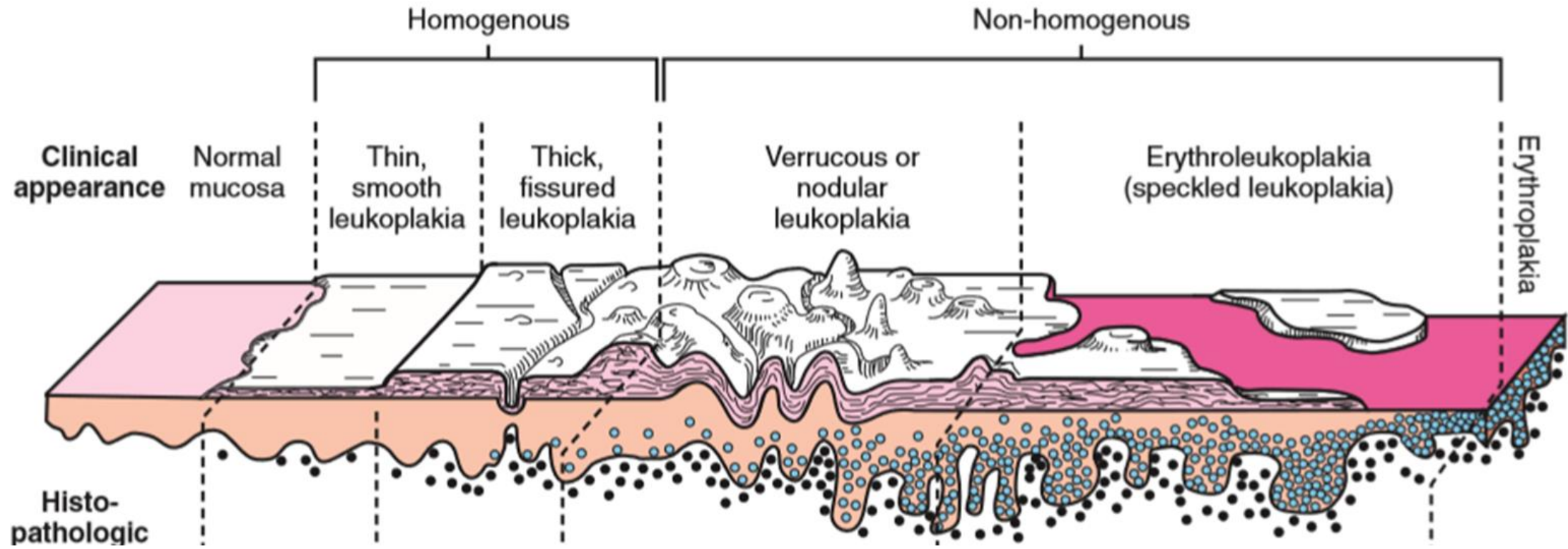


Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



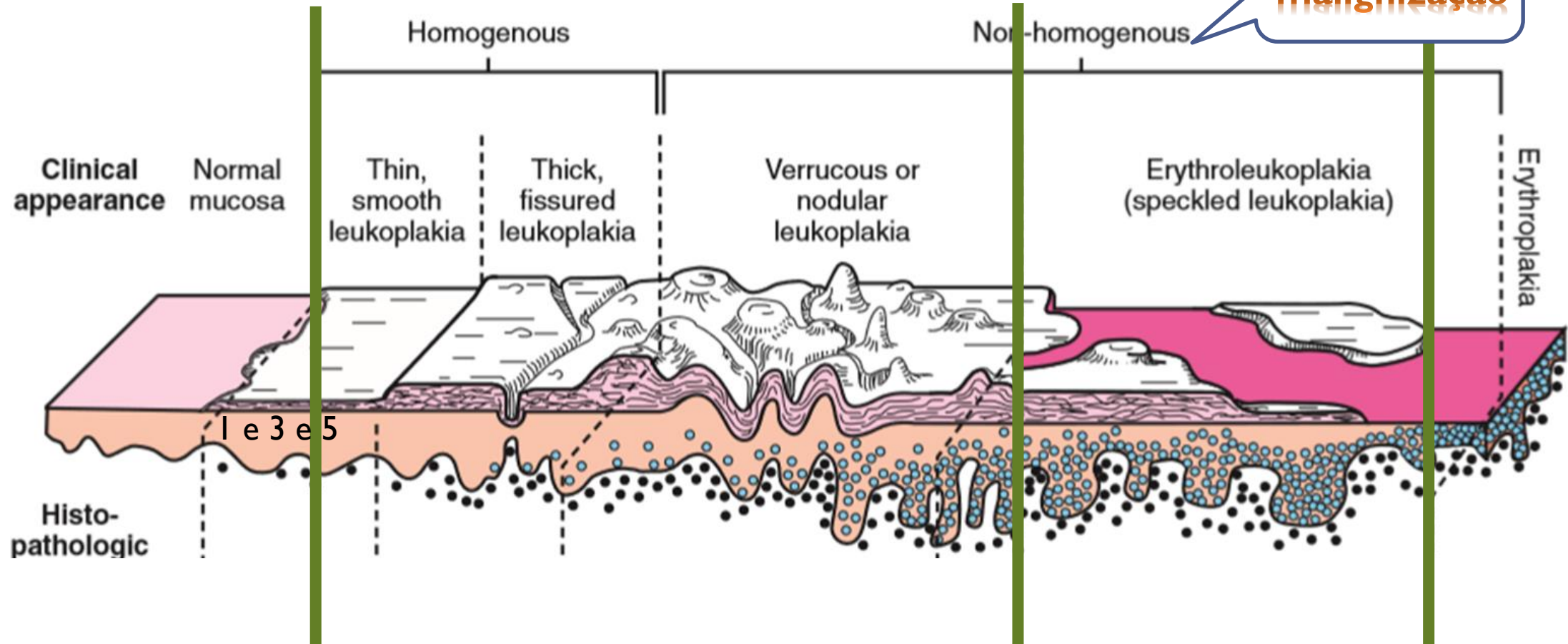
1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**



Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -

**5x mais
malignização**



Leucoeritroplasias

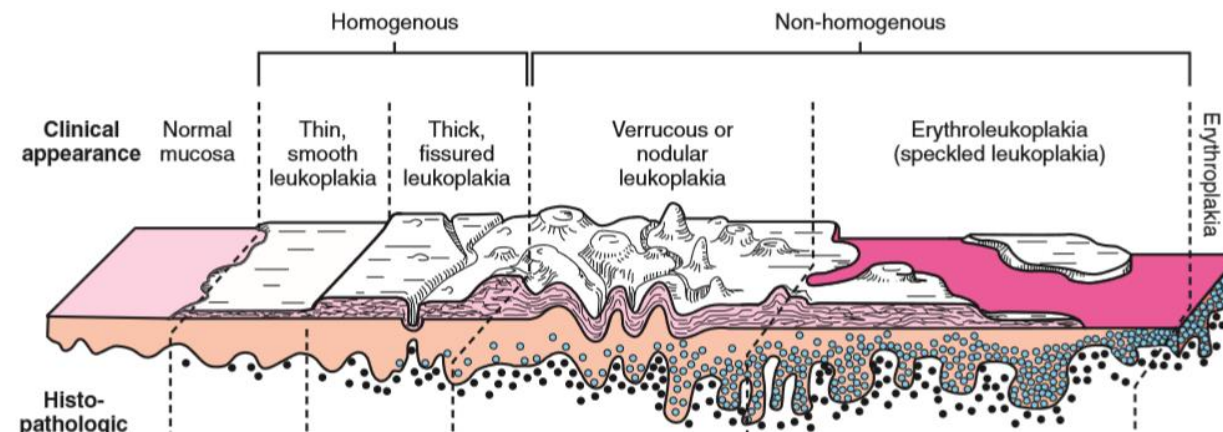
- Lesões Potencialmente Malignas -



1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**

**Leucoplasia ≠
Lesão Branca**

**Eritroplasia ≠
Lesão Vermelha**

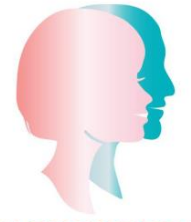


Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -

**Leucoeritroplasia ≠
Lesão Branca e Vermelha**

- Não corresponde clínica ou histológica/ a uma doença específica
- Terminologia CLÍNICA, não histopatológica
- Etiologia não esclarecida (provavel/ a mesma do carcinoma EC)
- Prevalência rara;



1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -

**Leucoeritroplasia ≠
Lesão Branca e Vermelha**

- *Speckled leucoplakia ou speckled erythroplakia*
- Freq/ placas nodular leucoplásicas em fundo eritroplásico
- ++ comissuras labiais e pavimento oral
- Freq/ com dor localizada e desconforto
- **Probabilidade de displasia ou mesmo neoplasia, é grande**



51% - displasia

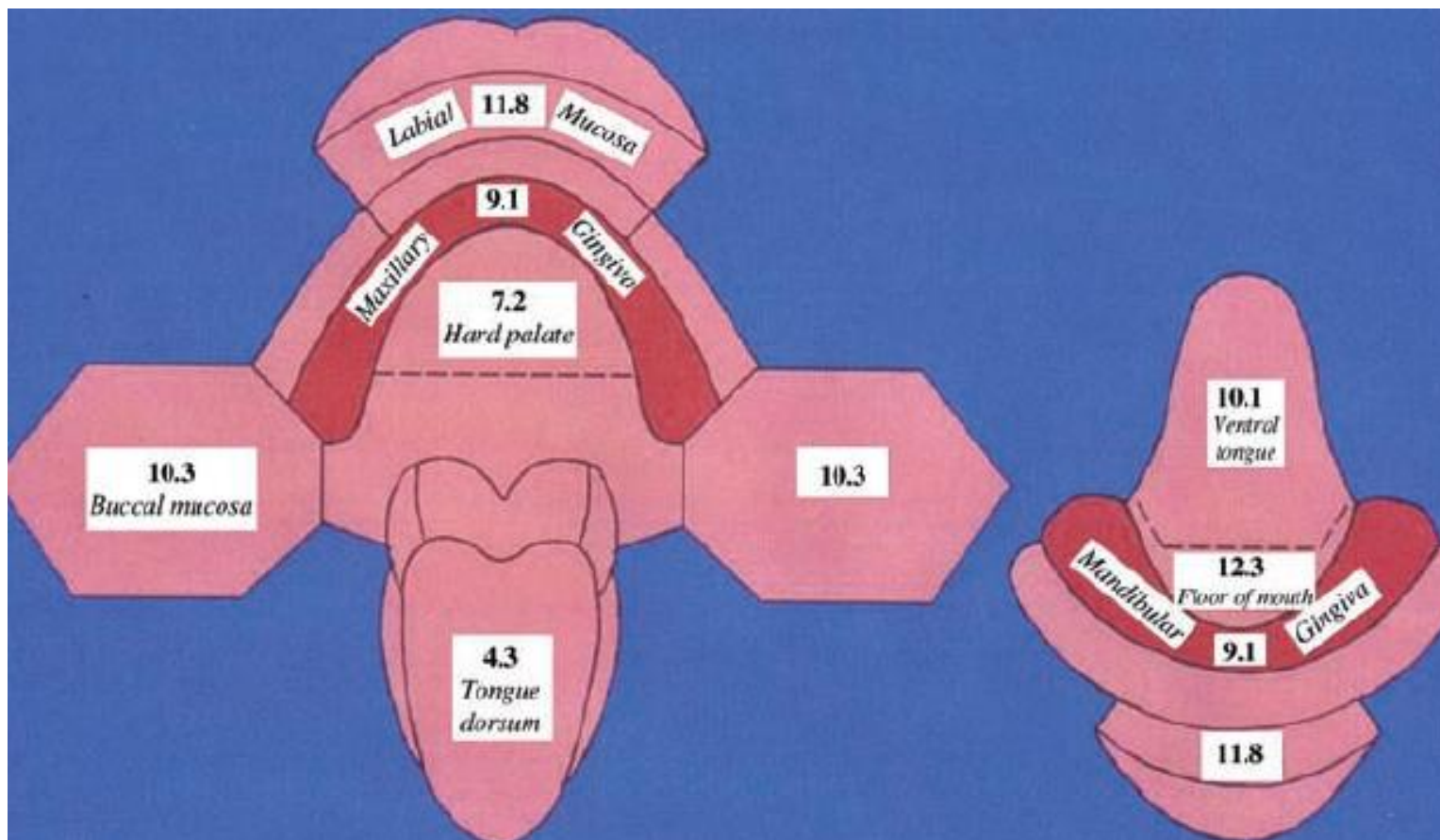
14% - carcinoma invasivo

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**



Turn-over

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -

Etiologia e Fatores de Risco:

- > 55 anos;
- Défice imune;
- Tabagismo;
- Alcoolismo;
- Radiação UV;
- Microorganismos (T. pallidum; candida A.; HPV)
- Dieta pobre em fruta e vegetais;
- Liquen Plano Oral (casos severos)
- Doença de enxerto *versus* hospedeiro (cél. estaminais como no transplante de medula);
- Síndromes genéticos (Anemia de Fanconi e Disqueratose Congénita [idade jovem])
- Mascar *Betel quid* e *Gutka* (Sul e sudeste Asiático e outros locais)

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -

Etiologia e Fatores de Risco:

- > 55 anos;
- Défice imune;
- Tabagismo;
- Alcoolismo;
- Radiação UV;
- Microorganismos (T. pallidum; candida A.; HPV)
- Dieta pobre em fruta e vegetais;
- Liquen Plano Oral (casos severos)
- Doença de enxerto *versus* hospedeiro (cél. estaminais como no transplante de medula);
- Síndromes genéticos (Anemia de Fanconi e Disqueratose Congénita [idade jovem])
- Mascar *Betel quid* e *Gutka* (Sul e sudeste Asiático e outros locais)

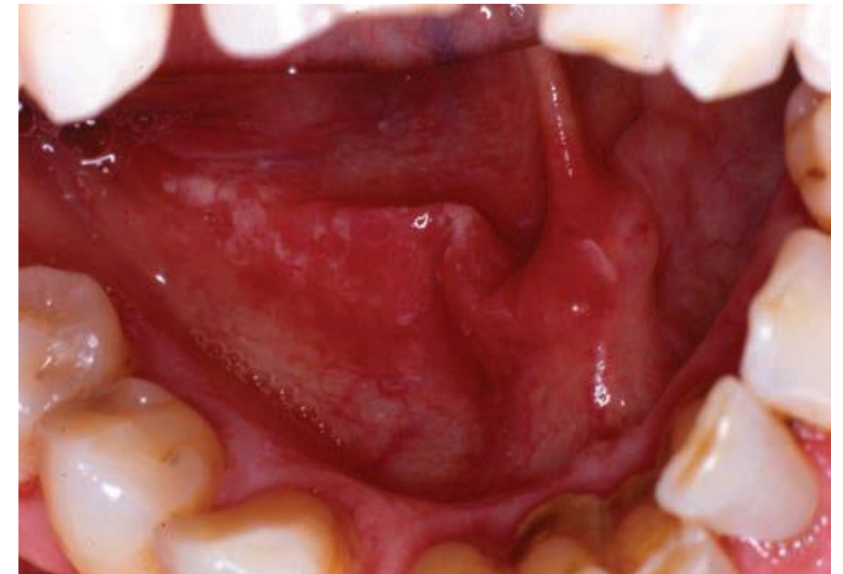
- > 2½ chávenas de vegetais e fruta;
- Pão, massa e cereais integrais;
- Peixe, aves, grão (carne processada).

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -

Diagnóstico Diferencial

- *Liquen Plano*
- *Candidíase*
- Queimadura química;
- Língua Geográfica;
- *Morsicatio Buccarum*
- Reação de contacto à canela
- Lupus Eritmatoso Discóide



Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -

Exame Intra-oral



Leucoeritroplasia

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



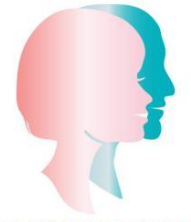
1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**



Displasia

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



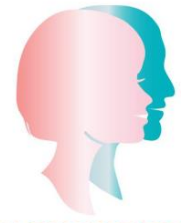
1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**



Candidose hiperplástica crónica
(já com displasia severa)

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**



Displasia Severa

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**



Estomatite Protética

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



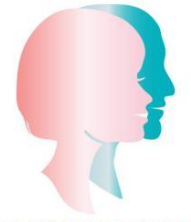
1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**



Lupus Eritmatoso Discoide

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**



Liquen Plano (Reticular)

**CENTRO
HOSPITALAR
DE SETÚBAL,
E.P.E.**

Hospital de São Bernardo
Hospital Ortopédico Sant'ago do Outão

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**



Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**



Displasia Epitelial de baixo grau

Carcinoma Pavimento-celular invasivo,
moderadamente diferenciado

**CENTRO
HOSPITALAR
DE SETÚBAL,
E.P.E.**

Hospital de São Bernardo
Hospital Ortopédico Sant'Iago do Outão

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -

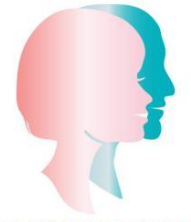


**1º ENCONTRO
DE ESTOMATOLOGIA
PARA MEDICINA GERAL
E FAMILIAR**

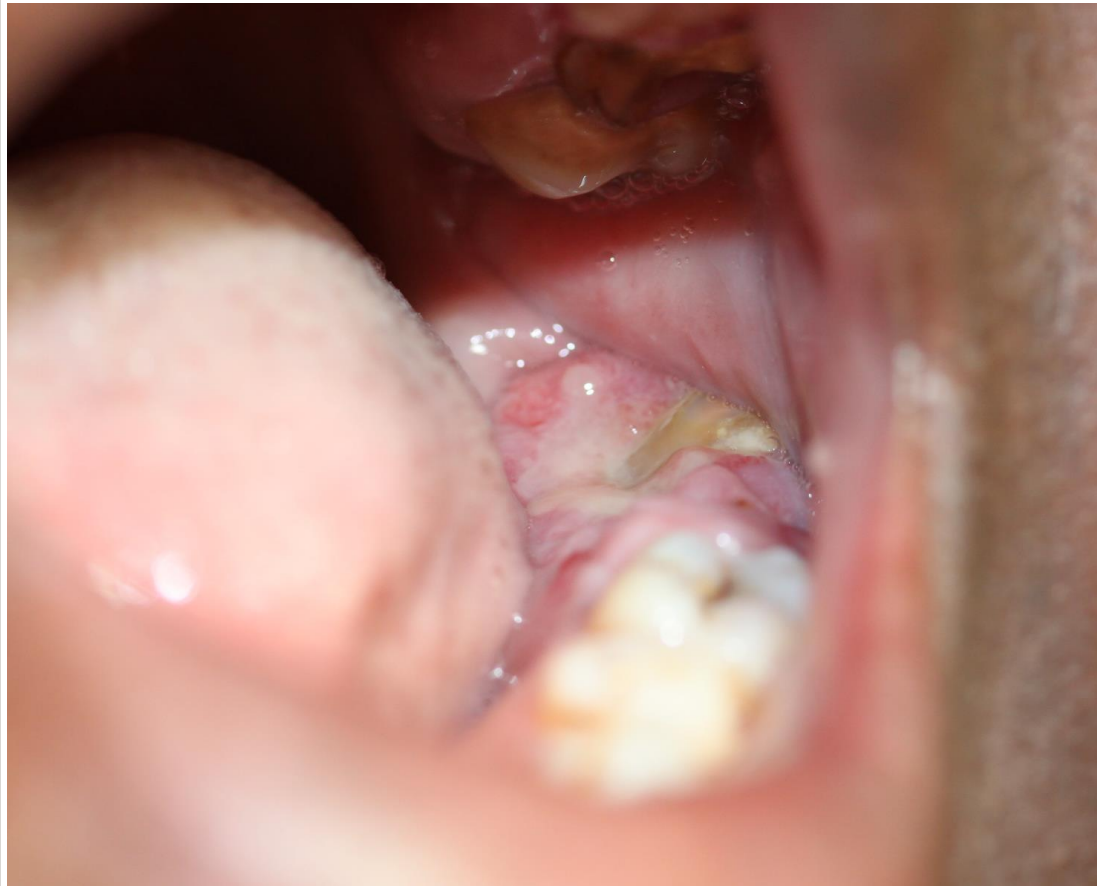


Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**



- Eliminação do foco infeccioso (extração);
- Antibioterapia
- Sem biópsia, desnecessária.

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



~~Fatores de Risco~~ ≠ Fatores Preditivos de Malignização

- Localização:
 - Ventre da língua;
e/ou
 - Pavimento oral;
- Dimensão:
 - > que 200mm²;
- Longa duração da lesão
- Etiologia Idiopática
- Hábitos:
 - Não-fumadores;
- Sexo:
 - Feminino;
- Idade:
 - > 60 anos;
- Lesão não homogénea;
- Sub-tipo Verrucoso;
- Múltipla.

DISPLASIA EPITELIAL
(O + IMPORTANTE)

MAIOR RISCO MALIGNIZAÇÃO

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -

TRATAMENTO

Excisão Cirúrgica:

- Convencional;
- Laser.

Frequentemente utilizada (alguma evidência suporta a redução do risco de malignização em comparação com vigilância);

**Sociedade Europeia de
Medicina Oral** defende:

Excisão, se possível, (com e sem displasia)
< 2-3cm

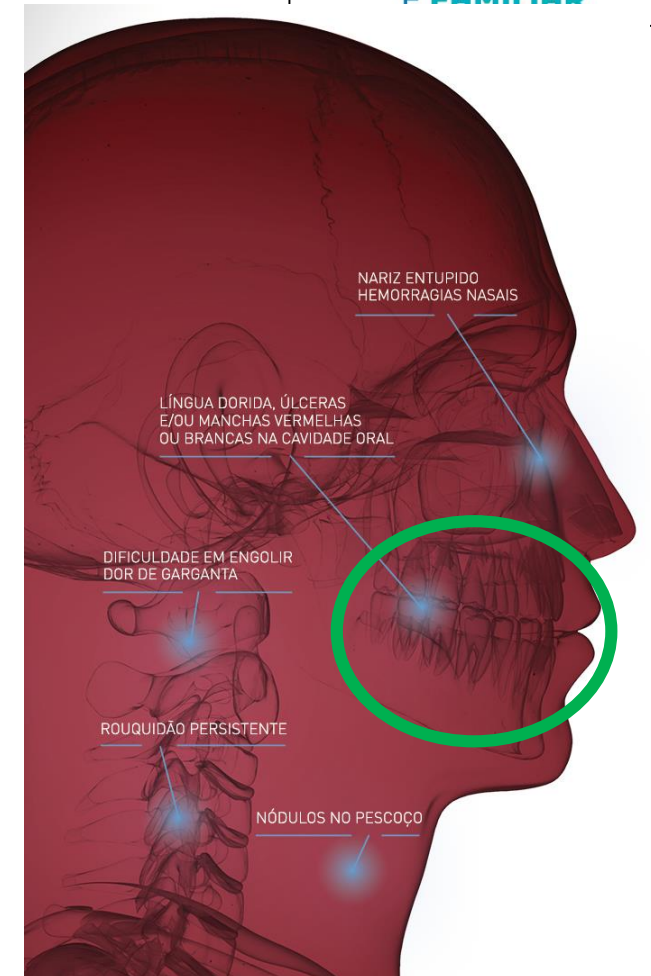
- Seguimento a longo-prazo!

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -

Conclusão

- Lesão vermelha e branca – **BIÓPSIA**
- Leucoeritroplasia – potencial maligno
- **Exame objetivo intra-oral (incentivar o auto-exame);**
- Maior cuidados nos doentes de risco.
- Eliminar fatores de risco alteráveis



**CENTRO
HOSPITALAR
DE SETÚBAL,
E.P.E.**

Hospital de São Bernardo
Hospital Ortopédico Sant'ago do Outão

Leucoeritroplasias

- Lesões Potencialmente Malignas -



1º ENCONTRO
DE **ESTOMATOLOGIA**
PARA **MEDICINA GERAL**
E **FAMILIAR**

Luís Filipe Fonseca

Interno de Estomatologia Hospital de S. José

luisfilipefonseca@outlook.pt



**CENTRO
HOSPITALAR
DE LISBOA**
CENTRAL, EPE

Obrigado!